



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS ITACOATIARA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE LIMITE DE CAF

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DE LIMITE DE VENDA
INDIVIDUAL**

O (A) (nome do Grupo Formal) _____, CNPJ nº _____, DAP jurídica nº _____ com sede _____, neste ato representado(a) por (nome do representante legal de acordo com o Projeto de Venda) _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, nos termos do Estatuto Social, DECLARA para fins de atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que:

1. Se responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de até R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por CAF/Ano Civil/Entidade Executora, conforme legislação vigente.

2. A comercialização realizada não excederá o limite estipulado, esponsabilizando-se civil e criminalmente por qualquer omissão ou falsidade na presente declaração.

Itacoatiara/AM, ____ de _____ de 2026.

Representante do Grupo Fornecedor